Artículo de opinión
Med Int Méx. 2021; 37 (1): 116-118.

# El cambio: característica necesaria en el proceso educativo

## Change: a necessary characteristic in the educational process.

Carolina González-Vergara,[1] Federico Leopoldo Rodríguez-Weber[2]

**Resumen**

La velocidad y el cambio son características de nuestro tiempo. Las formas de enseñar y aprender han evolucionado y los profesionales que intervienen en los procesos educativos deben fortalecer cualidades en los alumnos, como el desarrollo de la inteligencia incorporando el uso de tecnología en los procesos didácticos. La educación médica debe tener un elevado estándar de calidad y la responsabilidad en el proceso enseñanza-aprendizaje debe ser compartida entre las instituciones, sus docentes y los alumnos. La evolución y permanente actualización permitirá lograr la difícil meta de incorporar en los equipos de salud a participantes de diferentes generaciones, como los tradicionalistas, *baby boomers*, generación X y *millennials*, equilibrando las necesidades de cada una para trabajar en armonía.

**PALABRAS CLAVE:** Aprendizaje; enseñanza; educación médica.

**Abstract**

Speed and change are characteristics of our time. Both teaching and learning ways have evolved, and the professionals involved in the educational processes must strengthen qualities in their students, such as the development of intelligence incorporating the usage of technology in the didactic processes. Medical education must have an elevated standard of quality, and responsibility in the teaching-learning process must be shared among institutions, their faculty and alumni. The evolution and permanent updating will allow achieving the difficult goal of incorporating in healthcare teams participants from different generations, from traditionalists to baby boomers, generation X, and millennials, balancing out each one's needs to work in harmony.

**KEYWORDS:** Learning; Teaching; Medical education.

[1] Médico radiólogo. Profesora titular del curso de Herramientas clínicas y diagnósticas. Profesora adjunta del curso de la especialidad en Radiología e imagen, Facultad Mexicana de Medicina, Universidad La Salle. Jefa de la División de Educación Médica, Hospital Ángeles Mocel, Ciudad de México.
[2] Internista. Profesor titular del curso de Propedéutica y nosología. Profesor adjunto de la especialidad de Medicina Interna, Facultad Mexicana de Medicina, Universidad La Salle. Hospital Ángeles Pedregal, Ciudad de México. Coordinador de pregrado y posgrado de Grupo Ángeles Servicios de Salud GASS.

**Recibido:** 10 de noviembre 2019
**Aceptado:** 23 de diciembre 2019

**Correspondencia**
Carolina González Vergara
carolinavilchis@hotmail.com

**Este artículo debe citarse como:**
González-Vergara C, Rodríguez-Weber FL. El cambio: característica necesaria en el proceso educativo. Med Int Méx. 2021; 37 (1): 116-118.
https://doi.org/10.24245/mim.v37i1.3673

La velocidad y el cambio son características de nuestro tiempo. La medicina y las ciencias afines a la salud son identificadas por ser ejemplo en la innovación de los recursos tecnológicos, así como en el constante incremento de conocimientos, lo que hace de ellas que los cambios sean parte de la cotidianidad. Por otro lado, las formas de enseñar y aprender han evolucionado y es necesario que los profesionales de la salud que intervienen en los procesos educativos también acepten e incorporen a éstos las innovaciones, haciendo de esta actividad un proceso dinámico, ajustable a las necesidades y a los tiempos en un marco de referencia establecido por los requerimientos sociales, demográficos y sanitarios, sin perder el alto nivel científico.

Hoy los docentes hacen un esfuerzo, sin dejar a un lado totalmente al aprendizaje memorístico, por desarrollar otras muchas cualidades en los alumnos, como el desarrollo de la inteligencia y el uso de tecnologías en los procesos didácticos.[1] El flujo de información y los diferentes formatos de comunicación aumentan la velocidad de acceso al conocimiento no discriminando en muchas ocasiones los contenidos, pudiendo crear interferencias para el aprendizaje e impidiendo aplicar estos conocimientos en los pacientes por el grado de incertidumbre generado.[2]

Las modificaciones educativas deben incluir los procesos asociados con la preparación de docentes como parte esencial a los cambios en los programas de formación de médicos, así como a los cambios en las universidades para que estos procesos fluyan y se adapten a las necesidades de salud de cada país con los recursos existentes. Los componentes del medio externo y del medio interno a las escuelas y universidades deben tomarse en cuenta para generar los cambios organizacionales necesarios.[3] Por ejemplo, el uso de dispositivos móviles ofrece un recurso y requiere la creatividad de acuerdo con el profesor y las características de la materia que imparte en qué forma los puede utilizar[4] sin olvidar que este método también tiene sus limitantes y sus riesgos en relación con la información que se maneja y la distracción que puede generar.

El desarrollo de simuladores y el incremento en su uso es un buen ejemplo para demostrar modificaciones esenciales en la forma de aprender y ha requerido capacitación para enseñar.

Es tiempo de cambiar y actualizar los currículos de las carreras de medicina, así como los métodos de enseñanza y aceptar e incorporar los recursos digitales innovadores que deben manejar los profesores rompiendo con los paradigmas y haciendo que los alumnos sean más responsables y se tomen con seriedad su compromiso con la enseñanza y el aprendizaje, pues más allá de querer ser médicos por estar inscritos en una universidad y saber que son privilegiados por ese motivo y que por eso algún día se van a titular, el motivo debe ser el aprendizaje al servicio del paciente.

La educación médica debe tener un elevado estándar de calidad. La responsabilidad en el proceso es compartida, es tripartita: las instituciones educativas y con ello, los maestros, pero especialmente los alumnos.[5] Cuando el grupo docente evoluciona y se actualiza, el proceso de generar hábitos de estudio no termina en el médico profesional y permanece incluso hasta el momento del retiro. Enseñar no es una opción, es una responsabilidad.

Como parte del cambio, la curiosidad científica debe fomentarse, pero antes debe aprenderse, educarse y transmitirse adecuadamente para que las nuevas generaciones puedan realmente generar conocimiento nuevo.

Equilibrar las necesidades de las diferentes generaciones: tradicionalistas (o generación silente

nacidos entre 1925 y 1945), *baby boomers* (nacidos entre 1946 y 1964), generación X, también llamados post-*boomers* (nacidos entre 1965 y 1980) y *millennials* o generación Y (nacidos entre 1981 y 2000) y entender las motivaciones y deseos de cada una de ellas, incorporándolas en el equipo de salud de manera armoniosa es una meta difícil,[6] por lo que este escrito solo trata de invitar a los docentes y a las facultades y escuelas de medicina a que consideren la velocidad en los cambios a través de los tiempos, evolucionen y se adapten, aceptando que el binomio profesor-alumno necesita una comunicación *en el mismo idioma* para que el proceso enseñanza-aprendizaje sea eficiente.

La aceptación de este cambio requiere introspección y modificaciones profundas en conductas que en muchos casos están arraigadas de largo tiempo. Requiere interrumpir las costumbres y también capacitación didáctica y tecnológica. Requiere permanecer en evolución continua para lograr que el cambio suceda.

## REFERENCIAS


1. Topol EJ. A decade of digital medicine innovation. Sci Transl Med 2019; 11: eaaw7610. doi. 10.1126/scitranslmed.aaw7610.
2. Swarna-Nantha Y. Probability or reasoning: Current thinking and realistic strategies for improved medical decisions. Korean J Fam Med 2017; 38: 315-321. doi. 10.4082/kjfm.2017.38.6.315.
3. Castillo M, Hawes G, Castillo S, Romero L, et al. Cambio educativo en las Facultades de Medicina. Rev Med Chile 2014; 142: 0156.1060. http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000800013.
4. Kieran W. Mobile learning in medical education: Review. Ethiop J Health Sci 2015; 15 (4): 363-366. http://dx.doi.org/10.4314/ejhs.v25i4.10.
5. Rojas-Astorga A, Bozzo-Silva P, Lazo D, Siña-Zepeda E, et al. Let lectures die. Long live to YouTube? Presented RSNA 2016. https://dps2016.rsna.org/exhibit/?exhibit=HP147-ED-X.
6. Arun K, Pesch AF. Navigating generational differences in radiology. Radiographics 2018; 38: 1672-1679. https://doi.org/10.1148/rg.2018180051.



### AVISO PARA LOS AUTORES

*Medicina Interna de México* tiene una nueva plataforma de gestión para envío de artículos. En: **www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login** podrá inscribirse en nuestra base de datos administrada por el sistema *Open Journal Systems* (OJS) que ofrece las siguientes ventajas para los autores:

- Subir sus artículos directamente al sistema.
- Conocer, en cualquier momento, el estado de los artículos enviados, es decir, si ya fueron asignados a un revisor, aceptados con o sin cambios, o rechazados.
- Participar en el proceso editorial corrigiendo y modificando sus artículos hasta su aceptación final.



https://doi.org/10.24245/mim.v37i1.3673